

DATOS DEL PRODUCTOR

N° INSCRIPCIÓN SSN		APELLIDO Y NOMBRE	
DOMICILIO			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA
CARACTERÍSTICA TELEFÓNICA	TELÉFONO FIJO LABORAL	TELÉFONO CELULAR	FECHA NACIMIENTO
CORREO ELECTRÓNICO			
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	Renovación automática para pólizas con vigencia de 6 meses o superior <input type="button" value="SI"/> <input type="button" value="NO"/>	

OTROS N° DE INSCRIPCIÓN

C.U.I.T.	INGRESOS BRUTOS	JUBILACIÓN	CONDICIÓN FRENTE AL I.V.A.
AFILIACIÓN O.S.SEG. SI/NO N°		INSCRIPCIÓN EN IMPUESTO A LAS GANANCIAS <input type="button" value="SI"/> <input type="button" value="NO"/>	
Número de la CBU	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

DATOS PARTICULARES

TIPO DE DOC.	N° DE DOC.	DOMICILIO PARTICULAR	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	
CARACTERÍSTICA TELEFÓNICA	TELÉFONO FIJO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR	

NOMBRE PRODUCTOR		CODIGO EN BENEFICIO
NOMBRE ORGANIZADOR		CODIGO EN BENEFICIO
NOMBRE SUPERORGANIZADOR		CODIGO EN BENEFICIO

Lugar y Fecha:

Firma Productor

IMPORTANTE : DOCUMENTACION ADICIONAL A PRESENTAR PARA LA INCORPORACION DE PRODUCTORES

1 - Fotocopia de la rúbrica de los libros de operaciones y cobranza.
2 - Fotocopia D.N.I.
3 - Fotocopia de la Inscripción en la AFIP.

4 - Fotocopia de la Inscripción en DGR.
5 - Fotocopia del Pago de la última matrícula.
6 - Certificado de Inscripción expedido por la UIF

7- Fotocopia de la Credencial Del Productor Asesor De Seguros.
8: formulario de Sujetos obligados

En los términos del artículo 6 de la ley N° 25.326 informamos que los presentes datos son recolectados en función de nuestra relación comercial. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el art. 14, inc. 3 de la Ley N° 25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales

USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.

Zona	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		Código de Productor	Código de Organizador
		<input type="text" value="ROS"/> <input type="text" value="BUE"/> <input type="text" value="SAL"/> <input type="text" value="COR"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		Oficina Comercial	Código de Super Organizador

OBSERVACIONES

CONTROLÓ

FIRMA DIRECTOR

PLAN COMISIONAL

NOMBRE PRODUCTOR		CODIGO EN BENEFICIO
NOMBRE ORGANIZADOR		CODIGO EN BENEFICIO
NOMBRE SUPERORGANIZADOR		CODIGO EN BENEFICIO

COMISIONES SOBRE PRIMA DE TARIFA

SECCION	PRODUCTOR	ORGANIZADOR	SUPERORGANIZADOR
10 - Accidentes Personales	%	%	%
18 - Sepelio	%	%	%
21 - Vida Colec.Obl.Dec 1.567/74	%	%	%
22 - Vida Colectivo	%	%	%
23 - Deudores De Un Acreedor	%	%	%
25 - Salud	%	%	%

Lugar y Fecha:

Firma Productor

USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.

Zona

Código de Productor

ROS

BUE

SAL

COR

Oficina Comercial

Código de Organizador

Código de Super Organizador

OBSERVACIONES

CONTROLÓ

FIRMA DIRECTOR